

要的辅助疗法。患者一方面要提高自己的素养,豁达开朗;另一方面,医者须耐心地宽慰患者,使之解除或缓解不良情绪的刺激,这样才能较快地有助于此病的康复。

4 参考文献

- 1 王玉章,等.北京中医 1990;(4):24.
- 2 林宗广.中医药研究 1990;(3):2.
- 3 张志杰.陕西中医 1987;(10):439.
- 4 王大增.中医药研究 1990;(3):2.
- 5 顾伯棠.外科名家顾筱岩学术经验集.上海中医学院出版社,1987.
- 6 宋·赵佶敕撰.圣济总录.乾隆五十二年平川燕远堂藏版.
- 7 田永普.中草药 1985;(3):23.
- 8 北京中医学院东直门医院乳腺组.新医药学杂志 1979;(4):29.
- 9 张维滋.上海中医药杂志 1980;(3):12.
- 10 天津市人民医院.肿瘤临床手册.北京:人民卫生出版社,1982.
- 11 程爵棠.陕西中医 1985;6(5):707.
- 12 徐廷素.湖南中医杂志 1989;(5):39.
- 13 柳汉民.江苏中医 1978;12:封底.
- 14 顾伯华.江苏中医杂志 1987;(11):1.
- 15 顾伯华.上海中医药杂志 1965;(5):70.
- 16 凌云鹏.中医杂志 1957;(7):347.
- 17 蒋立基.江苏中医杂志 1982;(3):31.
- 18 郭延信.陕西中医学院学报 1985;(1):33.

从血瘀证论治小儿过敏性紫癜 100 例

王庆显* 董秋燕* 刘作芳* 项永迁*

自 1986 年以来,对来诊的小儿过敏性紫癜 100 例,从血瘀证论治,应用桃核承气汤加味治疗取得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

本组 100 例中,男 55 例,女 45 例;9 岁以下 18 例,10~14 岁 82 例。发病季节以春季发病率高。因进食鱼虾蛋类发病 39 例,服用药物后发病 10 例,上呼吸道感染 21 例,不明原因者 30 例。入院前病程 1 周至半年,1 个月以上者 40 例,平均病程 25 天。皮肤紫癜主要分布于四肢,关节肿痛 84 例,小腿肌肉痛 30 例,腹痛 60 例,腰痛 2 例。呕血 9 例,便血 30 例,尿血 6 例,鼻衄 15 例。恶心呕吐 74 例,便秘 51 例,发热 30 例。舌苔以黄腻、白腻、薄白为主,脉以弦数、弦细、沉细为主。本组病例血小板计数、出凝血时间正常。血浆总蛋白 $<60\text{g/L}$ 5 例,二氧化碳结合力 $<23\text{mmol/L}$ 7 例。合并肾炎者尿素氮均正常,尿蛋白定性试验(+~++)12 例,(+++)者 6 例。镜下血尿 12 例,颗粒管型 1~3/HP 10 例。大便潜血(+++)25 例,(++++)5 例。

2 治疗方法与结果

基本方为桃核承气汤加味:桃仁 15g,大黄 10g(后下),桂枝 15g,黄芩 10g,柴胡 15g,白芍 15g,紫草 15g,

芒硝 5g(冲服),1 日 1 剂分 3 次口服。15 例因消化道损害引起脱水伴轻度酸中毒者给予补液纠正。除 8 例因扁桃体炎并用抗生素治疗外,均停用其他药物治疗。治疗 1~2 周,皮肤紫癜、出血和痛症完全消失,异常化验检查恢复正常,停药 2 周无反复,评为痊愈者 87 例;治疗 2 周后出血和痛症消失,皮肤紫癜反复散在,变小色淡或尿常规未恢复正常,评为好转者 13 例。本组 15 例治疗前后测定血浆纤维蛋白原和血小板聚集率,结果治疗前分别为 $0.42\pm 0.10\%$ (均值士标准差,下同)和 $58.00\pm 17.98\%$,治疗后分别为 $0.35\pm 0.08\%$ 和 $47.28\pm 19.87\%$ 。治疗前后比较均有显著差异($P\leq 0.05$)。

3 讨论

过敏性紫癜临床以四肢皮肤紫癜、鼻衄、呕血、便血、尿血和四肢痛、腹痛等为主证,与唐氏《血证论》中瘀血“既是离经之血,虽清血鲜血亦是瘀血……瘀血在中焦则腹痛胁痛腰脐间刺痛,在下焦则季肋少腹胀满刺痛,大便黑色”等论述是一致的。从血液物理生化特性测定结果,提示本病血液凝集性增高。因湿热毒邪蕴结阻滞血脉,累及四肢、胃肠、肾等则出现全身血瘀证候群。本病表现为血瘀证,故以去瘀为先,方用桃核承气汤加味,破血下瘀,使湿热毒邪由胃肠而解。药理学研究证明活血化瘀药有抑制体液免疫反应,降低毛细血管通透性和改善毛细血管脆性等作用,可能是本法获效的机理之一。

* 中国医科大学附属第一医院,沈阳市和平区南京北街 155 号(110001)

收稿日期:1992-07-10;修回日期:1992-12-12